

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. Астафьева**

**ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С  
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ**

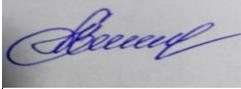
Направление подготовки: *050714.65 Олигофренопедагогика*  
Специализация «Обучение и воспитание детей с задержкой психического  
развития» квалификация - специалист  
**заочная форма обучения**

КРАСНОЯРСК 2009

Рабочая программа составлена к.п.н., доцентом кафедры коррекционной педагогики ИСП КГПУ им. В.П. Астафьева АГАЕВОЙ И.Б,

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры  
Протокол № 6 от «08» февраля 2009 г.

Заведующий кафедрой доктор.псих.н., профессор Уфимцева Л.П.   
Одобрено учебно-методическим советом (методической комиссией) 17.02.2009 г

Председатель комиссии к.п.н., доцент И.Б. Агаева 

**ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА  
ДИСЦИПЛИНЫ «ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ  
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ» С ДРУГИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
050714.65 - «ОЛИГОФРЕНОПЕДАГОГИКА»  
НА 2017/ 18 УЧЕБНЫЙ ГОД от 19.10.2017**

Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину	Кафедра	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.
Дисциплины специализации. Организация и содержание работы с детьми с задержкой психического развития	Коррекционной педагогики	-
Курс по выбору. Формирование самоконтроля у учащихся специальной (коррекционной) школы 8 вида/ Особенности воспитательной работы в школе 8 вида	Коррекционной педагогики	Уточнить на лекциях новую терминологию в соответствии с новым законодательством, новым ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ
Основы тифлопедагогики	Коррекционной педагогики	-
Психолого-педагогические технологии работы с детьми, имеющими задержку психического развития	Коррекционной педагогики	-
Психолого-педагогическая диагностика и консультирование	Коррекционной педагогики	-
История Олигофренопедагогики	Коррекционной педагогики	-
Курс по выбору. Особенности психомоторного развития детей с ограниченными возможностями здоровья/Психология здоровья	Коррекционной педагогики	-

## Лист внесения изменений

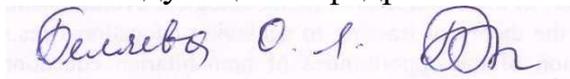
Дополнения и изменения в учебной программе на 2017/18 учебный год

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

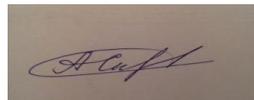
1. Обновлен список литературы
2. Добавлен содержательный материал по новой нормативно-правовой базе
3. Добавлена тема по инклюзивному образованию обучающихся с ОВЗ.

Учебная программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры  
"19" \_\_\_\_10\_ 2017\_г., протокол № \_2

Внесенные изменения утверждаю  
и.о. Заведующий кафедрой Беляева О.Л.



Председатель НМСС, доцент Сырвачева Л.А.



## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебно-методический комплекс дисциплины (УМКД) «ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ» для студентов заочной формы обучения по специальности 050714.65 «олигофренопедагогика» состоит из следующих элементов:

1. **УМК дисциплины**, включающей в себя основное её содержание и учебные ресурсы: литературное обеспечение, содержание теоретического курса дисциплины и электронные ресурсы.
2. **Методических рекомендаций для студентов и преподавателей**, которые содержат советы и разъяснения, позволяющие студенту оптимальным образом организовать процесс изучения дисциплины
3. **Банка контрольных заданий и вопросов** по дисциплине, который представлен различными тестами, логическими, проблемными задачами и упражнениями, что позволяет углубить и расширить теоретический материал по изучаемым темам. К каждой теме даны тестовые вопросы для проверки знаний студентов и для закрепления учебного материала.
4. **Вопросов к экзамену**, который является итоговым контролем освоения студентом компетенций в области психологического консультирования.
5. **Тематики контрольных работ**, которая отражает наиболее актуальные и значимые проблемы современной специальной психологии, и проверяет освоение вопросов рекомендованных для самостоятельного изучения студентом.

Структура научно - методического комплекса дисциплины состоит из входного модуля, который позволяет определить, по средствам тестирования, уровень подготовленности студентов к освоению данной учебной программы; трёх базовых модулей с чётким и последовательно представленным теоретическим и практическим материалом, в рамках учебного курса, и, дополнительного модуля, позволяющего студентам в результате выполнения определённых заданий, добрать недостающие баллы. Итоговый контроль изучаемой дисциплины представлен экзаменом, по итогам усвоения всех базовых модулей.

В структуре изучаемого курса содержатся необходимые сведения об особенностях развития всех сторон психической активности детей со слабовыраженными дефектами в психическом развитии; уделяется внимание специфике их эмоционально-волевого развития, межличностного общения, особенностям поведения; изучаются особенности социализации и интеграции данного контингента детей, а также организация условий их обучения и воспитания.

# **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

## **ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

## **ВЫДЕРЖКА ИЗ СТАНДАРТА**

Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования специальности 050714.65 - «олигофренопедагогика» утвержден в 2005 г.

ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ. Задержка психического развития (ЗПР) как специфический вид дизонтогенеза: история выделения из детской популяции, представленность в популяции, межполовые различия. Систематика ЗПР. Терминология, используемая для обозначения данной категории детей зарубежными специалистами. Кодификация в международной классификации болезней 9-го и 10-го пересмотров (DSM - III - R и DSM - IV). Понятие минимальной мозговой дисфункции. Динамика проявления минимальной мозговой дисфункции на протяжении онтогенеза ребёнка. Возраст максимальной выраженности симптомов. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) как проявление минимальной мозговой дисфункции: психологическая характеристика, перспективы преодоления. Принципы дифференциальной диагностики ЗПР от сходных состояний. Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР. Особенности формирования готовности к школьному обучению при ЗПР. Дефицитарность отдельных психических функций при ЗПР. Основные тенденции психического и социального развития детей с ЗПР на протяжении школьного возраста. Концепции психологического сопровождения детей с ЗПР.

## Введение

Дисциплина **«ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»** преподаётся на специальности 050714.65 - «олигофренопедагогика» и является необходимым звеном в подготовке институтом высококвалифицированных специалистов данного профиля. Данный курс рассчитан на студентов, уже имеющих теоретические и практические навыки анализа нормального детского развития и владеющих основными принципами детской и специальной психологии и коррекционной педагогики. Курс **«ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»** является естественным продолжением таких учебных дисциплин, как «Психология», «Педагогика», «Специальная психология», «Психолого-педагогическая диагностика», «Клиника интеллектуальных нарушений», «Основы генетики», «Возрастная анатомия и физиология» и др.

Дисциплина «Психология детей с задержкой психического развития» является частью профессиональной подготовки учителей-дефектологов. Преподавание курса ведётся на 4-5 курсах обучения будущих специалистов и предполагает у них наличие достаточно глубоких и обширных знаний по смежным наукам.

Программа курса рассчитана на студентов уже имеющих теоретические и практические навыки анализа нормального детского развития и знакомых с основными принципами и методами современной психологии и педагогики.

Назначение программы курса **«ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»** состоит в том, что студенты – будущие учителя-дефектологи должны не только усвоить общие и специальные закономерности задержанного развития и формирования личности детей с ЗПР, но и понимать внутренний мир такого ребёнка в разные периоды его жизни; изучать его резервные и потенциальные возможности; изучать интересы и склонности, а также своевременно выявлять те или иные отклонения в психическом развитии, в поведении и учебной деятельности; определять наиболее эффективные пути устранения этих явлений.

С освоением курса **«ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»** студенты – дефектологи знакомятся с законами когнитивного и эмоционально-личностного развития детей с проблемами в развитии, изучают особенности их эмоционально-волевого развития, межличностного общения и поведения. В рамках усвоения дисциплины уделяется внимание изучению специфики всех аспектов психического развития ребят с ЗПР; раскрывается своеобразие отношений данной группы детей с родителями, детьми и другими членами социума. Данный учебный курс также уделяет внимание особенностям развития интересов и формированию потребностей; обозначает вопросы своеобразия их социальной адаптации и интеграции в социум.

«Психология детей с задержкой психологического развития» содержит необходимый базовый теоретический материал, а также практические сведения, освещающие вопросы раннего выявления и своевременной коррекции задержанного развития у детей. В рамках изучаемого курса уделяется большое внимание возможности практического освоения психодиагностических и психокоррекционных методов работы по своевременному выявлению и коррекции данных недостатков в развитии. Студенты знакомятся с интегрированным подходом к образованию детей с ЗПР с нормально развивающимися сверстниками, а также в классах КРО и ККО. На занятиях по изучаемому курсу рассматриваются концептуальные и организационные инновационные модели специальной психологической помощи детям с задержкой психического развития. Уделяется внимание изучению современного состояния и перспектив развития специальной психологической помощи детям с задержкой психического развития.

**Целью дисциплины** является закрепление у студентов понятий и представлений о нормальном психическом развитии и знакомстве с пограничными состояниями (между нормой и явной патологией развития). Именно таким состоянием и является задержка психического развития (ЗПР).

**В задачи курса** входит:

- создание необходимых предпосылок не только для теоретического освоения психологии ребенка со слабовыраженными отклонениями в развитии, но и для подготовки будущего специалиста к практическому решению задач дифференциальной диагностики и психологической коррекции донного отклонения в развитии;
- развитие представлений у студентов о психологической структуре дефекта, возможностях компенсаторных механизмов и социализации, знания и умения по которым являются первостепенной важности в подготовке высококвалифицированных специалистов данного профиля;
- выявление общих и специфических закономерностей психического развития детей с задержанным развитием, изучение особенностей и своеобразия развития отдельных видов познавательной деятельности, изучение закономерностей развития их личности в сравнении с нормально развивающимися детьми;
- психологическое обоснование и определение наиболее эффективных путей и способов педагогического воздействия на психическое развитие детей с ЗПР

В результате прохождения курса «ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ», студент должен овладеть системой знаний, позволяющей ему ориентироваться в ключевых вопросах специальной психологии детства и задержанного развития: уметь диагностировать задержку на ранних этапах развития, дифференцировать и разграничивать ЗПР от других нарушений психофизического развития и сходных по клиническим проявлениям состояний; необходимыми знаниями и умениями для обеспечения психологического сопровождения детей данной категории в образовательном процессе.

При проведении занятий студенты согласно программе должны усвоить основные научные понятия, ведущие методологические концепции курса

«ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ». По результатам усвоения учебного курса студенты должны уметь выделять данный вид нарушений от других, овладеть основными принципами психологического изучения и коррекционной работы с детьми с ЗПР.

В процессе освоения программы студент **должен овладеть:**

- системой знаний о причинах, механизмах, проявлениях слабовыраженных отклонений в психическом развитии;
- необходимыми знаниями и умениями для проведения квалифицированного диагностического обследования с целью выявления данного состояния у детей различного возраста;
- методами дифференциальной диагностики ЗПР от сходных состояний;
- необходимыми знаниями и умениями для обеспечения психологического сопровождения детей данной категории в образовательном процессе;
- необходимыми знаниями и умениями по психологической коррекции данного состояния и профилактике вторичных личностно-социальных последствий в развитии ребенка.

В процессе освоения программы курса студенты делают тематические сообщения, выполняют практические задания, решают практико-ориентированные (ситуационные) задачи, пишут рефераты, заполняют таблицы, по желанию выполняют индивидуальную работу, анализируют современные публикации, работают с периодикой, готовят доклады с сообщениями. На практических занятиях, а также в процессе самостоятельной работы студенты получают навыки работы с психологическими текстами.

Технология процесса обучения по дисциплине «ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ» включает в себя прослушивание студентами курса лекций, работу на семинарских занятиях, выполнение заданий по самостоятельной работе, итоговую проверку знаний в виде экзамена.

## **Учебно-методический комплекс дисциплины**

### **Содержание теоретического курса дисциплины**

#### ***БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1. Теоретико-методологические основы психологии детей с задержкой психического развития.***

##### ***РАЗДЕЛ № 1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.***

Предмет, задачи и структура специальной детской психологии как науки. История появления специальной детской психологии. Связь с другими науками. Актуальные проблемы и задачи специальной детской психологии. Основные методологические принципы в специальной детской психологии. Методы специальной детской психологии.

Закономерности психического развития в норме и патологии. Современные критерии психологического здоровья личности и его поведенческие маркеры. История развития взглядов на происхождение, развитие и перспективы преодоления болезненных состояний: нозоцентрическая, антропоцентрическая и социоцентрическая модели. Понятие среднестатистической нормы развития и её использование в практической деятельности специального (коррекционного) педагога и специального психолога. Функциональная норма как генеральная стратегия специальной помощи детям с проблемами в развитии. Основные слагаемые успешной социально-психологической адаптации. Понятие идеальной нормы развития. Типичные «видимые тенденции» изменения поведения и деятельности у детей с отклонениями в развитии.

Роль биологической и социальной детерминации в генезе нарушений развития. Л.С. Выготский о соотношении биологической и культурной линии развития. Факторы дизонтогенеза (условия нормального развития ребёнка согласно Г.М. Дульневу и А.Р. Лурия). Классификация биологических и социальных факторов отклоняющегося развития. Классификация дизонтогений развития (согласно В.В. Лебединскому). Понятия ретардации, дисфункции, асинхронии развития и др. Возрастная восприимчивость к различным патогенным воздействиям. Общие и специфические закономерности аномального развития. Дефект и его структура в учении Л.С. Выготского. Дефект и компенсация (состояние проблемы от А. Адлера и Л.С. Выготского до наших дней). Условия превращения «минус – дефекта» в «плюс компенсацию».

##### ***РАЗДЕЛ № 2. Психология детей с задержкой психического развития, её предмет и задачи.***

Задержка психического развития (ЗПР) как специфический вид дизонтогенеза: представленность в популяции, время появления и межполовые

различия. Определение. Причины и механизмы слабовыраженных отклонений. История выделения из детской популяции.

Систематика ЗПР. Терминология, используемая для обозначения данной категории детей зарубежными специалистами. Кодификация в международной классификации болезней 9-го и 10-го пересмотров (DSM - III - R и DSM - IV).

Основные классификации ЗПР по этиологическому принципу. Гармонический психофизический инфантилизм. Психолого-педагогическая классификация ЗПР по М.С.Певзнер на основании сочетания инфантилизма с другими проблемами развития. Психоорганический синдром, влияние на деятельность. Дисгармонический инфантилизм. Классификация ЗПР по этиологическому признаку, разработанная К.С.Лебединской. Общие проявления психического развития детей при ЗПР. Психологические параметры ЗПР.

### ***РАЗДЕЛ № 3. Ядерные признаки ЗПР церебрально- органического генеза.***

Основные устойчивые (ядерные) признаки ЗПР, возникающие на фоне церебральной органики. Различия от олигофрении. Общая характеристика психического развития детей с церебрально - органическим вариантом задержки. Дефицитарность отдельных психических функций при ЗПР. Особенности физического развития детей с ЗПР.

Понятие минимальной мозговой дисфункции. Динамика проявления минимальной мозговой дисфункции на протяжении онтогенеза ребёнка. Возраст максимальной выраженности симптомов. Особенности психофизического развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, как проявление минимальной мозговой дисфункции. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) как проявление минимальной мозговой дисфункции: психологическая характеристика, перспективы преодоления. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации ребёнка с ЗПР.

### ***БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2. Особенности психического развития детей с ЗПР.***

#### ***РАЗДЕЛ № 4. Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР.***

Особенности развития познавательной сферы детей с ЗПР. Характеристика познавательной активности при ЗПР. Понятие когнитивного стиля и его особенности при ЗПР. Характеристика уровня развития различных познавательных процессов (восприятия, памяти, мышления, речи, воображения, внимания). Познавательные мотивы в структуре готовности ребёнка к школьному обучению.

Внимание и его функции. Наиболее типичные нарушения внимания при ЗПР. Подходы к коррекции. Характеристика речевых процессов у старших дошкольников с ЗПР. Особенности развития восприятия дошкольников

с ЗПР. Особенности мыслительной деятельности при ЗПР разной степени тяжести. Особенности мнемической деятельности детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР. Особенности развития моторики детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.

Особенности эмоционально-волевой сферы детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР. Особенности личностно-социального развития детей при ЗПР: мотивация, самооценка, произвольно-волевая регуляция, нравственное развитие. Специфика развития и смены форм общения ребёнка со взрослым на протяжении дошкольного возраста при ЗПР.

Особенности предметно-манипулятивной деятельности детей раннего возраста с ЗПР. Особенности игровой деятельности дошкольников с ЗПР. Использование игры как диагностического и коррекционного средства при ЗПР. Коррекционно-развивающее значение дошкольной игры.

### ***РАЗДЕЛ № 5. Особенности формирования психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.***

Готовность детей с ЗПР к школьному обучению в контексте современных тенденций, в общем, и специальном образовании (рост популяции детей с ЗПР, принятие концепции коррекционно-развивающего обучения, развитие интеграционных процессов, переход на 12-летние программы обучения). Особенности формирования мотивационно-волевой готовности к школьному обучению при ЗПР. Готовность дошкольников с ЗПР со стороны умственного развития. Уровень развития отдельных предпосылок учебной деятельности (фонематический слух, элементарные математические представления, графомоторные навыки). Развитие высших форм игровой деятельности как показатель готовности к принятию учебной деятельности в качестве ведущей.

### ***РАЗДЕЛ № 6. Основные тенденции в психическом и социальном развитии детей с ЗПР на протяжении школьного возраста.***

Особенности психического развития младших школьников. Характеристика обучаемости как прогностического признака образовательных перспектив ребёнка с ЗПР. Мотивационно-целевые установки младших школьников с ЗПР. Особенности познавательных процессов у детей и их развитие на протяжении школьного возраста.

Личностное и социальное развитие. Риск возникновения невротических и психопатических черт личности при ЗПР. Понятие органической психопатии.

Перспективы профессионального и гражданского самоопределения после окончания школы.

### ***РАЗДЕЛ № 7. Особенности межличностных отношений в семьях, имеющих детей с ЗПР.***

Общие факторы дестабилизации семейной ситуации при различных отклонениях в развитии ребёнка. Типичные причины нарушений родительского поведения. Диагностика эмоционально-личностного развития членов семьи. Методы диагностики супружеских и детско-родительских

отношений (опросники, рисуночные пробы, тест цветовых отношений, пробы на аффективное взаимодействие в реальной совместной деятельности и др.).

### ***БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 3. Диагностика и коррекция задержки психического развития.***

#### ***РАЗДЕЛ № 8. Проблемы психологической диагностики ЗПР.***

Основные составляющие комплексного психологического диагноза. Аномалии развития, наиболее трудно дифференцированные с задержкой психического развития. Принципы дифференциальной диагностики, предложенные В.И.Лубовским.

Характеристика различных методических подходов к диагностике задержки психического развития:

- возможности медицинской диагностики;
- психофизиологические методы;
- нейропсихологические методики;
- разработки отечественных учёных в области психодиагностики (С.Д. Забражная, И.А.Коробейников, Л.И.Переслени);
- Программа экспериментального изучения шестилетних детей с ЗПР. Задачи и методы (согласно У.В. Ульенковой).
- возможности тестовых методик (шкала измерения интеллекта Д.Векслера, Г.Витцлака, Р.Амтхауэра, тест Кеттелла);
- использование игры в качестве диагностического метода;
- другие подходы.

#### ***РАЗДЕЛ № 9. Основные принципы и направления в организации психолого-педагогической помощи детям с ЗПР.***

Принцип учёта общепсихологических и возрастных закономерностей развития. Принцип учёта общих и специфических закономерностей отклоняющегося развития. Принцип комплексности воздействия. Принцип ориентации на положительные качества. Принцип учёта индивидуально-типических особенностей ребёнка. Принцип взаимосвязи воспитания с жизнью.

Общая, типовая и индивидуализированная модели коррекции ЗПР в условиях диагностико-коррекционных групп. Концептуальные основы коррекционно-развивающего обучения и воспитания детей с ЗПР. Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми раннего возраста. Концепция коррекционно-развивающего обучения. Виды психолого-педагогической помощи, оказываемые школьникам с ЗПР. Психолого-медико-педагогический консилиум: цели, назначение, оптимальный алгоритм проведения.

Интегрированное обучение: задачи, возможности, необходимые условия эффективной реализации. Классы КРО и ККО: интегрированный подход к образованию детей с нарушениями в развитии и дифференцированный подход к образованию нормально развивающихся детей. Специфика психолого-

педагогического сопровождения детей со сложной структурой нарушения, включающей ЗПР.

Значение внеклассных форм работы и профессиональной ориентации в компенсации имеющихся нарушений в развитии, подготовке к самостоятельной жизни. Психологические закономерности, лежащие в основе коррекционно-воспитательной работы с детьми, имеющими ЗПР.

Требования к личностным качествам работников образовательных учреждений системы коррекционно-развивающего обучения.

## ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Изучения дисциплины «ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ» по специальности 050714.65 - «олигофренопедагогика»

4 КУРС 8 СЕМЕСТР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Трудоёмкость	В том числе аудиторных				Самостоятельн работа
			всего	лекции	лаборат. работы	семинары	
1.	<i>Модуль 1. Раздел № 1.</i> <i>Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.</i> Закономерности психического развития в норме и патологии. Понятие среднестатистической, функциональной и идеальной нормы развития.	5	5	2	-	-	3
2.	Факторы дизонтогенеза (условия нормального развития ребёнка согласно Г.М.Дульневу и А.Р.Лурия).	3	3	-	-		3
3.	Дефект и его структура в учении Л.С. Выготского. Дефект и компенсация.	3		-	-		3
4.	<i>РАЗДЕЛ № 2. Психология детей с задержкой психического развития, её предмет и задачи.</i> ЗПР как специфический вид дизонтогенеза. Причины и механизмы слабовыраженных отклонений. Представленность в популяции.	7	2	2	-		3
5.	Систематика ЗПР. Кодификация в международной классификации болезней 9-го и 10-го пересмотров (DSM - III - R и DSM - IV).	4	1	-	-		3
6.	Психологические параметры ЗПР. Основные классификации. Общие проявления психического развития детей при ЗПР.	8	3	2	-		3
7.	Дефицитарность отдельных психических функций при ЗПР.	3	-	-	-		3
	<i>РАЗДЕЛ № 3. Ядерные признаки ЗПР церебрально- органического</i>						

8.	<i>генеза.</i> Основные устойчивые (ядерные) признаки ЗПР. Различия от олигофрении.	7	2	2	-		3
9.	Понятие минимальной мозговой дисфункции. Динамика проявления на протяжении онтогенеза ребёнка. Возраст максимальной выраженности симптомов.	7	2	2	-		3
10.	Синдром дефицита внимания с гиперактивностью (СДВГ) как проявление минимальной мозговой дисфункции: психологическая характеристика, перспективы преодоления.	6	3		-		3
11.	Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации ребёнка с ЗПР	5	2		-		3
12.	<i>Модуль 2. Раздел 4.</i> <i>Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР.</i> Особенности развития познавательной сферы детей с ЗПР. Подходы к коррекции.	6	3		-		3
13.	Особенности эмоционально-волевой сферы детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.	5	2		-		3
14.	Особенности предметной, игровой и продуктивных видов деятельности детей с ЗПР и их коррекционное значение.	4	2		-		2
15.	Особенности личностно-социального развития детей при ЗПР.	3	1		-		2
16.	Особенности межличностного общения детей с ЗПР.	2	-		-		2
17.	<i>РАЗДЕЛ № 5. Особенности формирования психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.</i> Готовность детей с ЗПР к школьному обучению в контексте современных тенденций, в общем и специальном образовании.	4	2		-		2
18.	Готовность дошкольников с ЗПР со стороны когнитивного, психосоциального и психофизического развития. Уровень развития отдельных предпосылок учебной	6	4		-		2

	деятельности.						
19.	<i>РАЗДЕЛ № 6. Основные тенденции в психическом и социальном развитии детей с ЗПР на протяжении школьного возраста.</i> Особенности психического развития младших школьников. Характеристика обучаемости детей с ЗПР.	4	2		-		2
20.	Особенности познавательных процессов у детей и их развитие на протяжении школьного возраста.	4	2		-		2
21.	Мотивационно-целевые установки младших школьников с ЗПР.	3	1		-		2
22.	Личностное и социальное развитие. Риск возникновения невротических и психопатических черт личности при ЗПР.	3	1		-		2
23.	Перспективы профессионального и гражданского самоопределения после окончания школы.	2	-		-		2
24.	<i>РАЗДЕЛ № 7. Особенности межличностных отношений в семьях, имеющих детей с ЗПР.</i> Факторы дестабилизации семейной жизни при различных отклонениях в развитии ребёнка. Причины нарушений родительского поведения.	3	1		-		2-
25.	Методы диагностики супружеских и детско-родительских отношений.	2	-		-		2
Итоговый контроль: ЗАЧЁТ							
ИТОГО:		75	75	10	-		65

#### 4 КУРС 9 СЕМЕСТР

№ п/п	Наименование разделов и тем	Трудоёмкость	В том числе аудиторных				Самостоятельн работа
			всего	лекции	лаборат. работы	семинары	
	<i>Модуль 3. Раздел № 8.</i> <i>Проблемы психологической диагностики ЗПР.</i>	5	5				

1.	Психологические условия ранней диагностики и коррекции детей с ЗПР.			1		-	4
2.	Психологические основы дифференцированного диагностического изучения ребёнка. Вклад Л.С.Выготского.	5	5	1			4
3.	Принципы дифференциальной диагностики ЗПР.	5	5	1		-	4
4.	Основные методические подходы к диагностике задержанного психического развития.	5	5	1			4
5.	Содержание и анализ авторских диагностических методик.	5	5	-		1	4
6.	Возможности медицинской диагностики. Особенности психофизиологических и нейропсихологических методов исследования ЗПР.	5	5	-		1	4
7.	Игра как психодиагностическая процедура: возможности и ограничения.	5	5	-		1	4
8.	<i>Раздел № 9. Основные принципы и направления в организации психолого-педагогической помощи детям с ЗПР.</i> Роль психологического сопровождения в системе коррекционно-развивающего обучения. Организация и содержание работы практического психолога в системе КРО.	5	5			1	4
9.	Основные теоретические принципы и организация коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР.	4	4			-	4
10.	Общая типовая и индивидуализированная модели коррекции ЗПР в условиях диагностико коррекционных групп.	4	4			-	4
11.	Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми ЗПР раннего возраста.	4	4			-	4
12.	Психолого-медико-педагогический консилиум: цели, назначение, алгоритм проведения.	4	4				4
13.	Интегрированное обучение: задачи, возможности, необходимые условия эффективной реализации.	4	4				4

14.	Специфика психолого-педагогического сопровождения детей со сложной структурой нарушения, включающей ЗПР.	4	4	-	-		4
15.	Значение внеклассных форм работы и профессиональной ориентации в компенсации имеющихся нарушений в развитии, подготовке к самостоятельной жизни.	4	4	-	-	-	4
16.	Требования к личностным качествам работников образовательных учреждений системы коррекционно-развивающего обучения.	5	5	-	-	-	5
Итоговый контроль: ЭКЗАМЕН		73	73	4		4	65
ИТОГО:							

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ (ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ) КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ПСИХОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»**

(наименование)

**для студентов основной образовательной программы Специальности 050714.65 - «олигофренопедагогика»**

(наименование, шифр)

**По заочной форме обучения**

Модуль	Трудоемкость в часах	№№ раздела, темы	Лекционный курс		Практические занятия (номера)				Самостоятельная работа студентов		Формы контроля
			Вопросы, изучаемые на лекции	Часы	Семинарские	Часы	Лабораторные	Часы	Содержание	Часы	
1. Теоретико-методологические основы психологии детей с ЗПР	8	1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии	Закономерности психического развития в норме и патологии. Условия нормального развития ребёнка. Факторы дизонтогенеза.	2	Дефект и его структура в учении Л.С. Выготского. Дефект и компенсация.	2	-	-	Подготовка к вопросам практических занятий. Работа с первоисточниками. Подготовка конспекта по теме «Вклад Выготского Л.С. в развитие специальной психологии». Решение практико-ориентированных задач. Оформление доклада.	4	Проверка конспекта. Проверка решения задач. Опрос на занятии. Проверка доклада.
	14	2. ЗПР как специфический вид дизонтогенеза	Психология детей с ЗПР, её предмет и задачи. Причины и механизмы слабовыраженных отклонений в психическом развитии. Основные классификации	4	Систематика ЗПР. Кодификация в МКБ-10. Представленность в популяции. Психологические параметры ЗПР. Дефицитность отдельных психических функций при ЗПР	2	-	-	Заполнение таблицы: «Психологические параметры ЗПР». Подготовка к тестированию. Решение практико-ориентированных задач. Подготовка конспекта по теме: «Основные классификации ЗПР». Оформление реферата по теме: «Структура отклоняющегося развития», «Особенности вторичных нарушений у детей».	8	Проверка конспекта. Проверка таблицы. Проверка решения задач. Проверка реферата. Тестирование.

2. Особенности психического развития детей с ЗПР	17	3. Ядерные признаки ЗПР церебрально-органического генеза.	Основные устойчивые признаки ЗПР. Различия от олигофрении. Понятие ММД. Динамика проявления на протяжении онтогенеза. СДВГ как проявление ММД	6	ММД – возраст максимальной выраженности симптомов. Психологическая характеристика СДВГ. Перспективы преодоления. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации	3	-	-	Подготовка к вопросам практических занятий. Работа с первоисточниками. Решение практико-ориентированных задач. Индивидуальное домашнее задание в виде заполнения таблицы: «Сравнительная характеристика параметров нарушенного и задержанного психического развития». Составление тестовых заданий по теме.	8	Проверка решения задач. Проверка таблицы. Проверка тестовых заданий. Опрос на занятии.
	16	4. Психическое и социальное развитие детей с ЗПР	Особенности развития познавательной сферы детей с ЗПР. Особенности ЭВС детей с ЗПР. Особенности предметной, игровой и продуктивных видов деятельности детей с ЗПР	6	Подходы к коррекции познавательной, ЭВС и поведения детей с ЗПР. Особенности социального и личностного развития детей с ЗПР. Особенности межличностного общения.	2	-	-	Конспектирование литературы: «Особенности эмоционально-волевой регуляции поведения детей с ЗПР». Заполнение таблицы: «Основные критерии отграничения ЗПР от умственной отсталости». Подготовка к вопросам на семинар.	8	Проверка конспекта. Проверка решения задач. Проверка таблицы. Опрос на занятии.
	8	5. Особенности формирования психологической готовности к школьному обучению при ЗПР	Готовность детей с ЗПР к школьному обучению в контексте современных тенденций в общем и специальном образовании.	2	Уровень развития отдельных предпосылок учебной деятельности дошкольников с ЗПР. Мотивационная готовность детей с ЗПР.	4	-	-	Выполнение индивидуального задания по темам: «Пути формирования различных аспектов психологической готовности к школьному обучению при ЗПР». Анализ монографий. Решение практико-ориентированных задач. Подготовка по вопросам к занятиям.	2	Проверка индивидуального домашнего задания. Проверка конспектов по монографиям. Проверка решения задач. Опрос на занятии.

	15	6. Основные тенденции в психическом и социальном развитии детей с ЗПР на протяжении школьного возраста	-	-	Особенности процессов школьников с ЗПР. Мотивационно-целевые установки младших школьников с ЗПР. Личностное и социальное развитие. Риск возникновения невротических и психопатических черт личности с ЗПР.	6		-	Конспектирование статей. Составление тестовых заданий. Подготовка к вопросам, обсуждаемым на занятии. Оформление реферата по теме: «Особенности развития предпосылок учебной деятельности детей с ЗПР». Подготовка к тестированию.	9	Проверка конспектов. Проверка тестовых заданий. Проверка реферата. Опрос на занятии. Тестирование.
	2	7. Особенности межличностных отношений в семьях имеющих детей с ЗПР	-	-	Факторы дестабилизации семейной жизни при различных отклонениях в развитии ребёнка. Причины нарушений родительского поведения. Методы диагностики детско-родительских отношений.	1		-	Подготовка к вопросам, обсуждаемым на занятии. Составление тестовых заданий и вопросов суждений по теме. Решение практико-ориентированных задач.	1	Проверка тестовых заданий. Проверка задач. Опрос на занятии.

3. Диагностика и коррекция ЗПР	26	8. Проблемы психологической диагностики ЗПР	Психологические условия ранней диагностики и коррекции детей с ЗПР. Принципы дифференциальной диагностики ЗПР.	2	Вклад Л.С. Выготского. Основные методологические подходы	6	-	-	Решение практико-ориентированных задач. Конспектирование статей. Оформление папки диагностических методик по готовности детей с ЗПР к школьному обучению и оценке уровня психического развития. Подготовка к выступлению на занятии.	18	Проверка конспектов. Проверка папки с диагностическими методиками. Проверка решения задач. Опрос на занятии.
	38	9. Организация психолого-педагогической помощи детям с ЗПР	Организация и содержание работы практического психолога в системе КРО. Принципы организации коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР. ПМПК. Интегрированное обучение: задачи, возможности, условия эффективной реализации.	8	Содержание коррекционно-педагогической работы с детьми с ЗПР. Специфика психолого-педагогического сопровождения лиц с ЗПР	4	-	-	Анализ монографий. План-конспект современных публикаций и статей. Подготовка реферата по одной из тем. Решение практико-ориентированных задач.	26	Проверка конспектов. Проверка реферата. Проверка решения задач.
Всего часов	144	-	-	30		30	-	-		84	-

## КАРТА ЛИТЕРАТУРНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (карта литературы)

«ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»  
(наименование)

для студентов образовательной профессиональной программы  
специальности 050714.65 - «олигофренопедагогика».

(направление и уровень подготовки, шифр, профиль)

по заочной форме обучения

Наименование	Наличие место/ (кол-во экз.)	Потребность	Примечания
<b>Обязательная литература</b>			
<b>Модуль № 1</b>			
<input type="checkbox"/> <b><u>ТЕОРИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПРАКТИКА ЕГО РАЗВИТИЯ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ</u></b>  Агаева И.Б., Беляева О.Л., Дуда И.В., Мамаева А.В., Проглядова Г.А., Черенева Е.А., Шандыбо С.В. коллективная монография / Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2016.	<a href="https://elibrary.ru/author_items.asp">https://elibrary.ru/author_items.asp</a>		
Выготский Л.С. Собр.соч.в 6 т, М, 2009, Т. 5.	31	13 (0,5)	
Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М., 2009	30	13 (0,5)	
Специальная психология / под ред.В.И. Лубовского. М., 2010	31	13 (0,5)	
Основы специальной психологии / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева и др. М., 2008	29	13 (0,5)	
Агаева И.Б. Хрестоматия по олигофренопедагогике. Красноярск, 2014	39	13 (0,5)	
Усанова О.Н. Дети с проблемами психического развития. М., 2010	29	13	

		(0,5)	
Ульenkova У.В. Дети с задержкой психического развития Н. Новгород, 2010	29	13 (0,5)	
Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. СПб., 2008	29	13 (0,5)	
<b>Модуль №2</b>			
Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии / В.М. Астапов.-М., 2009	34	13 (0,5)	
Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. СПб., 2008	29	13 (0,5)	
Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика – М., 2009	41	13 (0,5)	
Выготский Л.С. Собр.соч.в 6 т, М, 2009, Т. 5.	31	13 (0,5)	
Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М., 2009	30	13 (0,5)	
Специальная психология / под ред.В.И. Лубовского. М., 2010	31	13 (0,5)	
<b>Модуль № 3</b>			
Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. СПб., 2008	29	13 (0,5)	
Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии / В.М. Астапов.-М., 2009	34	13 (0,5)	
Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения – М., 2008	30	13 (0,5)	
Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика – М., 2009	41	13 (0,5)	

<input type="checkbox"/> <b><u>ОБРАЗОВАНИЕ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ СОВРЕМЕННОСТИ</u></b>  <i>Беляева О.Л., Лёвина Е.Ю., Мозякова Е.Ю., Реди Е.В., Гох А.Ф., Мамаева А.В.</i> методические рекомендации для начинающих специалистов / Красноярск, 2015. Сер. Социальные практики инклюзивного образования	<a href="https://elibrary.ru/author_items.asp">https://elibrary.ru/author_items.asp</a>		
Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте. М., 2009	30	13 (0,5)	
Специальная психология / под ред.В.И. Лубовского. М., 2010	31	13 (0,5)	
Основы специальной психологии / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева и др. М., 2008	29	13 (0,5)	
<input type="checkbox"/> <b><u>ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ОПЫТ</u></b> <i>Беляева О.Л., Брюховских Л.А., Дмитриева О.А., Козырева О.А., Сырвачева Л.А.</i> коллективная монография / Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева. Красноярск, 2014.	<a href="https://elibrary.ru/author_items.asp">https://elibrary.ru/author_items.asp</a>	13 (0,5)	
Дополнительная литература			
<b>Модуль №1</b>			
Защиринская О.В. Психология детей с задержкой психического развития 2007	36	13 (0,5)	
.Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога.-М.:АРКТИ, 2009	29	13 (0,5)	
Анохин А.П. Генетика, мозг и психика человека: тенденции и перспективы исследований. 2010	29	13 (0,5)	
Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии / В.М. Астапов.-М., 2009	34	13 (0,5)	
Шаповал И.А. Специальная психология. М., 2010	30	13 (0,5)	

Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. СПб., 2009	39	13 (0,5)	
Коррекционная педагогика и специальная психология: словарь / под ред.Н.В. Новотворцевой. СПб., 2009	29	13 (0,5)	
Мамайчук И.И., Ильина М.Н. Помощь психологу ребенку с задержкой психического развития 2006	29	13 (0,5)	
<b>Модуль №2</b>			
Защиринская О.В. Психология детей с задержкой психического развития 2007	36	13 (0,5)	
.Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога.-М.:АРКТИ, 2009	29	13 (0,5)	
Хрестоматия Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии, М., 2008	34	13 (0,5)	
<b>Модуль №3</b>			
Защиринская О.В. Психология детей с задержкой психического развития 2007	36	13 (0,5)	
Семаго Н.Я., Семаго М.М. Проблемные дети: Основы диагностической и коррекционной работы психолога.-М.:АРКТИ, 2009	29	13 (0,5)	
Хрестоматия Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии, М., 2008	34	13 (0,5)	
Шаповал И.А. Специальная психология. М., 2010	30	13 (0,5)	
Коррекционная педагогика и специальная психология: словарь / под ред.Н.В. Новотворцевой. СПб., 2009	29	13 (0,5)	
Мамайчук И.И., Ильина М.Н. Помощь психолога ребенку с задержкой психического развития 2006	29	13 (0,5)	



# ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА РЕЙТИНГА

Наименование дисциплины/курса	Уровень/ступень образования (бакалавриат, магистратура)	Статус дисциплины в рабочем учебном плане (А, В, С)	Количество зачетных единиц/кредитов
ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	Специалист	<i>Цикл специальных дисциплин</i>	5,2 кредита (ЗЕТ)
<b>Смежные дисциплины по учебному плану</b>			
Предшествующие: психология, введение в специальность, клиника интеллектуальных нарушений, специальная педагогика, основы генетики, история психологии, психолого-педагогическая диагностика, специальная психология, методы психологических исследований, психология лиц с нарушением слуха, нейропсихология, патопсихология.			
Последующие: основы психотерапии, психология лиц с нарушением речи, психология лиц с нарушением зрения, психология лиц с умственной отсталостью, психология детей с нарушением функций ОДА, психология детей с расстройствами ЭВС и поведения, психология детей со сложными недостатками развития, основы социальной реабилитации и профориентации, методы психологической диагностики, методы психологической коррекции, организация и содержание психологической помощи.			

<b>ВХОДНОЙ МОДУЛЬ</b>			
(проверка «остаточных» знаний по ранее изученным смежным дисциплинам)			
	Форма работы*	Количество баллов 5 %	
		min	max
	Тестирование	<b>0</b>	<b>5</b>
<b>Итого</b>		<b>0</b>	<b>5</b>

<b>БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1</b>			
	Форма работы*	Количество баллов 30 %	
		min	max
Текущая работа	Работа на практических занятиях в ходе дискуссий, бесед и обсуждений.	<b>3</b>	<b>4</b>

	Доклад	<b>1</b>	<b>3</b>
	Заполнение таблицы: «Психологические параметры ЗПР»	<b>2</b>	<b>3</b>
	Анализ монографий	<b>1</b>	<b>2</b>
	Составление тестовых заданий.	<b>2</b>	<b>3</b>
	Конспектирование литературы	<b>1</b>	<b>2</b>
	Решение практико- ориентированных ситуационных задач	<b>3</b>	<b>4</b>
	Индивидуальное домашнее задание в виде заполнения таблицы: «Сравнительная характеристика параметров нарушенного и задержанного психического развития»	<b>2</b>	<b>2</b>
	Контрольная работа (аудиторная)	<b>2</b>	<b>3</b>
Промежуточный рейтинг-контроль	Тестирование	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Итого</b>		<b>20</b>	<b>30</b>

<b>БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2</b>			
	Форма работы*	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Работа на практических занятиях в ходе дискуссий, бесед и обсуждений.	<b>2</b>	<b>3</b>
	Решение практико-ориентированных задач	<b>1</b>	<b>2</b>
	Доклад	<b>1</b>	<b>1</b>
	Составление тестов и вопросов-суждений	<b>1</b>	<b>1</b>
	Обзор периодики	<b>1</b>	<b>1</b>
	Реферат	<b>1</b>	<b>1</b>
	Конспектирование статей и другой литературы	<b>2</b>	<b>3</b>

	Индивидуальное домашнее задание	<b>2</b>	<b>3</b>
	Заполнение таблицы: «Основные критерии отграничения ЗПР от умственной отсталости».	<b>1</b>	<b>1</b>
Промежуточный рейтинг-контроль	Тестирование	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Итого</b>		<b>15</b>	<b>20</b>

<b>БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 3</b>			
	Форма работы*	Количество баллов 40 %	
		min	max
Текущая работа	Работа на практических занятиях в ходе дискуссий, бесед и обсуждений.	<b>1</b>	<b>2</b>
	Решение практико-ориентированных задач	<b>1</b>	<b>2</b>
	Доклад	<b>1</b>	<b>1</b>
	Составление тестов и вопросов-суждений	<b>1</b>	<b>2</b>
	Анализ монографий	<b>1</b>	<b>2</b>
	Реферат	<b>1</b>	<b>2</b>
	Письменная работа (аудиторная)	<b>1</b>	<b>2</b>
	Подготовка папки с диагностическими методиками по оценке психического развития ребёнка с ЗПР и определения школьной зрелости.	<b>1</b>	<b>2</b>
	Конспектирование статей	<b>1</b>	<b>2</b>
Промежуточный рейтинг-контроль	Тестирование	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>Итого</b>		<b>10</b>	<b>20</b>

**Итоговый модуль**

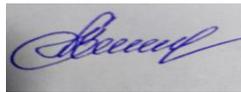
Содержание	Форма работы*	Количество баллов 25 %	
		min	max
	Тестирование	<b>15</b>	<b>25</b>
<b>Итого</b>		<b>15</b>	<b>25</b>

<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МОДУЛЬ</b>			
Базовый модуль/ Тема	Форма работы*	Количество баллов	
		min	max
БМ №1 Тема № 8	Заполнение таблицы: «Сравнительный анализ задержек психического развития у детей»	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ №1 Тема № 9	Подбор психодиагностических методик для диагностики в соответствии с проблемой (по выбору студента)	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 2 Тема № 12	Обзор дополнительной периодики.	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 2 Тема № 14	Составление кроссворда	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 2 Тема № 15	Решение ситуационных задач.	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 2 Тема № 16	Решение ситуационных задач.	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 2 Тема № 17	Обзор дополнительной периодики	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 3 Тема № 18	Оформление реферата по выбранной теме.	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 3 Тема № 19	Составление тестовых заданий по теме.	<b>0</b>	<b>1</b>
БМ № 3 Тема № 20	Оформление реферата по выбранной теме.	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>Итого</b>		<b>0</b>	<b>10</b>
Общее количество баллов по дисциплине (по итогам изучения всех модулей, без учета дополнительного модуля)		<b>min</b>	<b>max</b>
		<b>60</b>	<b>100</b>

\*Перечень форм работы текущей аттестации определяется кафедрой или ведущим преподавателем.

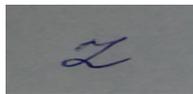
Критерии перевода баллов в отметки:  
60— 72 — баллов удовлетворительно;  
73—86 — баллов хорошо;  
87—100 баллов — отлично.

ФИО преподавателя: И.Б. Агаева



Утверждено на заседании кафедры Протокол № 6 от «08» февраля 2009 г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_



Л.П. Уфимцева

## ЖУРНАЛ РЕЙТИНГА

№ п/п	ФИО	Входной модуль	Базовый модуль № 1.						Базовый модуль № 2.						Итоговый модуль (зачёт)	Базовый модуль № 3.						Итоговый модуль (экзамен)	Дополнительный модуль	Итого	
1.																									
2.																									
3.																									
4.																									
5.																									
6.																									
7.																									
8.																									

# МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО РАЗЛИЧНЫМ ФОРМАМ РАБОТЫ

### А) ПО НАПИСАНИЮ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ:

Выбранная тема контрольной работы или реферата должна быть актуальной, соответствовать современному состоянию отечественной и зарубежной специальной психологии и коррекционной педагогики.

В настоящее время актуальными являются исследования по проблемам совершенствования содержания образования, повышения эффективности учебно-воспитательного процесса, усиления воспитывающего и развивающего характера обучения и воспитания, личностно-ориентированного и индивидуального подхода в обучении и воспитании.

При подготовке контрольной работы или реферата следует:

- глубоко изучить и проанализировать современную монографическую и периодическую литературу;
- изучить и охарактеризовать историю исследуемой проблемы и её практического состояния, а также психолого-педагогического опыта;
- дать чёткую характеристику объекта, предмета, цели, задач.

Результаты должны быть обобщены и на их основе сделаны выводы.

Основным критерием выбора темы контрольной работы или реферата является научный интерес студента, стремления расширить свои познания в определённой области. Этот выбор должен быть результатом собственных размышлений и идей, возникших на основе личных наблюдений, изучения теории и прочтения современных публикаций. В этом случае выполнение контрольной работы сыграет важную роль в формировании у студента профессиональной направленности, навыков самостоятельной работы с книгой и исследовательских умений.

Весь процесс подготовки контрольной работы осуществляется поэтапно. Каждый этап содержит определённый объём работы. Рационально осуществить выполнение этой работы помогает индивидуальный план подготовки, который каждый студент разрабатывает самостоятельно. Такой план устанавливает логическую последовательность, очерёдность и сроки выполнения отдельных этапов контрольной работы. Этот план дисциплинирует, лимитирует время на подбор и изучение литературы, организацию и проведение наблюдений, анализ и проработку полученных результатов, написание и оформление самой работы. Рассмотрим примерную схему плана:

1) этап — подготовка к исследованию. Определение методологических основ проблемы исследования:

- предварительный выбор темы и составление списка литературы по проблеме исследования;
- определение объектной области исследования;
- определение объекта исследования (в случае если это требуется контрольным заданием);

— определение предмета исследования (в случае если это требуется контрольным заданием);

— выделение и анализ базовых понятий по теме исследования.

2) этап — оформление работы:

— компоновка подготовленных текстов;

— написание выводов;

— составление заключения;

— написание введения;

— составление списка литературы;

— составление списка иллюстраций;

— составление приложений;

— составление оглавления;

— оформление титульного листа.

3) Подготовка и защита работы.

Подготовка текста для публичной защиты (в случае если это требуется контрольным заданием);

Первым составляется выверенный список используемой литературы. Номера используемых в тексте цитат должны совпадать с порядковыми номерами в списке используемой литературы, расположенной в конце работы.

Оформление контрольной работы начинается с компоновки подготовительных текстов по пунктам примерной структуры работы. В содержании текста работы обязательно должны использоваться студентами ссылки на используемую литературу, а также цитаты из литературных первоисточников. Необходимо внимательно прочитать все разделы, отредактировать текст, написать выводы к каждому пункту основной части работы, в котором излагается сущность вопроса, обобщаются результаты проделанного анализа.

После этого составляется заключение по всей работе, подводя итог теоретическому и практическому исследованию, затем пишется введение.

Во введении отражается краткая информация о замысле исследования. Текст введения должен содержать основные характеристики исследования.

Последним составляется приложение.

После окончания компоновки работы делается оглавление и оформляется титульный лист. Страницы текста нумеруют арабскими цифрами посередине верхнего поля листа. Титульный лист и страница, на которой расположено оглавление не нумеруются.

Каждую главу контрольной работы рекомендуется начинать с новой страницы. Главы нумеруют римскими цифрами, а параграфы - арабскими.

В приложении можно оформить разнообразный графический и иллюстративный материал: таблицы, диаграммы, карты, наглядные пособия, схемы и др.

*Б) По решению психолого-педагогических задач  
(на лекциях, коллоквиумах и практических занятиях):*

Наша практика показывает, что студенты психологических факультетов, в том числе и специальные психологи, даже хорошо знающие теоретический курс часто испытывают трудности при анализе, оценке и интерпретации реальных практических

ситуаций, затрудняются принять решение, адекватное сложившейся обстановке. Владея теоретическими сведениями о систематике методов психологических исследований, приёмах их практической реализации; зная правила проведения обследования и требования к организации процедур использования тех или иных методов и методик, на практике же, далеко не всегда студент демонстрирует высокие навыки практической деятельности работы с психологическим инструментарием.

Скорее всего, на наш взгляд, данное обстоятельство вызвано сложностью и противоречивостью объекта и предмета психологии как науки. Определение психического, идеального и субъективного, а также их материализация вызывает существенные затруднения у студентов. Поэтому совершенно очевидно, что содержание курса «Психология детей с задержкой психического развития», в рамках которой, рассматриваются специфика их познавательного и физического развития, своеобразие эмоционально-волевого контроля за поведением и деятельностью, а также основные приёмы и пути своевременного выявления и коррекции имеющихся отклонений, будут вызывать затруднения в усвоении учебного материала. Далеко не всегда в стихийных жизненных ситуациях студенты демонстрируют умения организации научного поиска, планирование исследования, осуществляют качественный подбор методов и методик согласно целям, задачам и гипотезе исследования; не всегда справляются с выбором адекватных методов, соответствующих современным принципам научного познания и логической структуре исследования.

Преодоление подобного рода затруднений и противоречий возможно при введении в изучение курса «Психология детей с задержкой психического развития» большего числа практических заданий, позволяющих через учебные ситуации переходить к практике. Это будет способствовать развитию ориентировки студентов не только в искусственном учебном материале, но и в стихийных ситуациях; разовьёт мышление, воображение, сообразительность, мобильность студентов и их творческие способности.

При этом решение психологических задач также предполагает выполнение определённой последовательности действий. Для правильного решения психологических задач необходимо знание причин, вызывающих то или иное явление. Для решения задачи требуется рассмотрение во взаимосвязи ряда обстоятельств и условий, в том числе и противоречивых. При этом в выборе методов психологического обследования нужно ориентироваться не только на особенности психического развития в норме, но и специфику психологического исследования в отношении детей с различными отклонениями в развитии.

Полезно сравнивать между собой подобные задачи и ответы на них. Верные ответы на такие конкретно-практические задачи можно получить, решая их в большом количестве. При этом будут накапливаться сведения о приёмах ориентировки в таких и похожих ситуациях.

Решая задачи, необходимо развивать способность анализировать конкретные жизненные ситуации на эмоциональном и рациональном уровнях. К тому же навыки сопереживания к действующим лицам раз от раза будут совершенствоваться за счёт:

— получения новой информации, которая помогает в осмыслении каждого конкретного случая;

— лучшего понимания своих собственных реакций на описание жизненных ситуаций.

Чтобы решить задачу, надо провести содержательный анализ всех возможных причин этого явления, индивидуально-психологических особенностей ребёнка и ситуации, в которой он находится.

В содержательный анализ нужно включить основные характеристики ситуации, их взаимосвязь и взаимозависимость. Проследить, как изменение каждого параметра ситуации будет влиять на остальные параметры анализа. Выяснить, в какой зависимости они находятся.

Решение психологической задачи осуществляется с помощью учебных действий, среди которых необходимо использовать преобразование ситуации с тем, чтобы обнаружить отношения рассматриваемой задачи. Очень важно применять действие моделирования в графической или знаковой форме, что более наглядно приведёт к содержательному анализу ситуации.

После освоения общего способа решения учебной задачи желательно решить серию конкретно-практических задач в целях закрепления учебного материала.

*Образец решения практико-ориентированных задач:*

### **Задача**

Саша К. (8 лет), ученик 1-го класса. Пришёл с мамой на консультацию к психологу. По словам матери, дома Саша непослушен, не проявляет интереса к учёбе; не может долго заниматься одним делом, плаксивый, беспокойный, плохо спит. В школе учителя отмечают трудности обучения Саши, нарушения памяти, внимания, двигательную расторможенность. Большую часть времени проводит на улице, тянется к более старшим детям, отличается асоциальным поведением, часто дерётся.

*Анамнез.* Ребёнок родился в срок, от 1-ой беременности, во время которой мать много нервничала, плакала из-за алкоголизма отца. Саша родился слабым ребёнком с весом 2900 г. Рос слабым и болезненным, болел почти всеми детскими инфекционными заболеваниями (корью, свинкой, скарлатиной), страдает хроническим тонзиллитом, наблюдаются функциональные изменения со стороны сердца. Домашние условия в семье неблагоприятны. Отец страдает алкоголизмом, вспыльчив, возбуждён. Воспитанием ребёнка не занимается. Мать заботится о ребёнке, но неровна в обращении с ним: то чрезмерно к нему ласкова и нетребовательна, то кричит и наказывает ребёнка, особенно когда он приносит неудовлетворительные оценки. Трудности в поведении появились с начала обучения в школе. В школе ребёнок находился на продлённом дне. Приходил из школы бледным, утомлённым, жаловался на головную боль. Уроки делал крайне небрежно, отказывался выполнять домашние задания, грубил матери, стремился убежать на улицу.

*Результаты обследования:* у Саши сохранный интеллект, но запас знаний и представлений об окружающем крайне ограничен, отсутствует познавательный интерес, отмечаются выраженные нарушения умственной работоспособности, внимания, памяти, выявлены стойкие пробелы в знании программного материала. Отмечена также

недостаточная сформированность операций сравнения, анализа, синтеза; слабый самоконтроль и недостаточность регуляции произвольной деятельности.

▪ *Вопросы:*

▪ *Проанализируйте и оцените особенности психического развития ребёнка. Определите вид дизонтогенеза.*

▪ *Возможно ли определить развитие Саши по типу ретардации? Если «да», то какая ретардация присутствует у ребёнка?*

▪ *Дайте определение психического инфантилизма.*

▪ *Определите прогноз дальнейшего развития мальчика. В каком учреждении необходимо продолжить обучение?*

▪ *Ответы:*

1) Состояние Саши К. можно определить как задержанное психическое развитие. При ЗПР, в отличие от умственной отсталости, имеются значительно большие потенциальные возможности развития интеллекта и более высокий уровень обучаемости, поэтому в основу обучения этой категории детей положены адаптированные программы массовой школы.

2) Да, возможно. Согласно современным представлениям под понятием «ретардации» понимается замедление, задержка в формировании психических функций; незавершённость отдельных этапов развития, при которой не происходит смены более ранних форм развития более прогрессивными. Характерна для олигофрении и ЗПР. В рассматриваемом примере (ситуация Саши К.) развитие происходит по типу ретардации и соответствует ЗПР. Результаты психодиагностического обследования Саши К. показывают проявление у ребёнка психического инфантилизма.

3) Одним из проявлений задержки психического развития является *психический инфантилизм*, для которого характерна незрелость эмоционально-волевой сферы. Среди неуспевающих школьников, имеющих в анамнезе семейный алкоголизм, значительную группу составляют дети с несформированностью ряда личностных компонентов, составляющих психологическую «готовность» к школьному обучению. У этих детей отсутствует чувство долга, они не отвечают за своё поведение, не проявляют интереса к обучению. Такие дети отличаются несобранностью при выполнении заданий, недостаточной критичностью и регуляцией своего поведения.

У детей, чьи родители страдают алкоголизмом, наиболее часто встречается (как в случае Саши) так называемый осложнённый инфантилизм – сочетание личностной незрелости с церебрастенией. В этих случаях для детей характерна повышенная возбудимость, двигательная расторможенность, крайне низкая умственная работоспособность. Проявления задержки психического развития в этих случаях обусловлены как задержкой созревания наиболее поздно формирующихся корковых мозговых структур, так и повреждением различных отделов мозга. Поэтому у детей из семей, страдающих хроническим алкоголизмом, нарушения познавательной сферы осложняются и утяжеляются за счёт недостаточности и слабой переключаемости внимания, памяти, снижения умственной работоспособности наряду с незрелостью эмоционально-волевой сферы. Следовательно, имеется определённая трудность в отграничении органического инфантилизма от олигофрении. При проведении дифференциальной диагностики следует учитывать, что ведущим нарушением при органическом инфантилизме является выраженная эмоционально-волевая незрелость с

недостаточностью памяти, внимания, низкой умственной работоспособностью, а при олигофрении – недоразвитие мышления.

4) Ребёнку может быть рекомендована специальная школа для детей с задержкой психического развития, где он должен продолжить обучение. Обучение детей в школах VII вида осуществляется по специальной программе, соответствующей в основном программе массовой школы, но включающей дополнительные коррекционные разделы. Для преодоления специфических трудностей обучения детей с ЗПР в учебные планы для этих детей введён новый предмет «Знакомство с окружающим миром и развитие речи», а в программы по учебным предметам начальных классов включены дополнительные разделы.

*В) По выбору литературных источников для подготовки к коллоквиумам, практическим занятиям, самостоятельной подготовке, написанию рефератов и контрольных работ, решению психологических задач, а также подготовке к сдаче зачёта:*

В процессе обучения по дисциплине «Психология детей с задержкой психического развития» и выполнении ряда работ по подготовке к лабораторным, практическим занятиям, отработки вопросов к коллоквиуму, написанию контрольных работ, рефератов; решении контрольных и тестовых заданий, а также по подготовке к зачёту, рекомендуем использовать следующую литературу: учебники, монографии, учебно-методические рекомендации, предложенные в списке используемой основной и дополнительной литературы по каждому модулю изучаемой дисциплины. Также предусматривается обязательная работа с периодическими изданиями, современными публикациями, а также сборниками статей и тезисов.

Применяемые в конце книг списки литературы, навряд ли, можно считать лучшим выходом по подготовке ко всем видам работ по данному курсу.

Недостатки, как нам представляется, двух планов: один из них носит специфический Российский характер — зачастую литература, которую приводит автор, недоступна, происходит это в силу разных обстоятельств, часть информации попадает к автору достаточно случайно, поэтому представляется полезным дать рекомендации по подбору литературы. Второй недостаток списка литературы в учебнике — его безличность, в нём нет отношения к тому или иному источнику, кроме того, как показывает опыт могут быть крайне внутренне неоднородны, одну часть хочется порекомендовать, другие не очень.

Ещё одно обстоятельство — это возможное отношение к авторам. Существует целый ряд авторов, работы которых хочется порекомендовать вне зависимости от конкретного источника. Это может быть объяснено профессиональными интересами автора, объёмом информации, доступностью изложения материала и др.

Наконец последнее обстоятельство связано с современными источниками информации, мы имеем в виду в основном ИНТЕРНЕТ. Поскольку он всё в большей мере становится наиболее доступным информационным источником, то возникает необходимость сделать определённые ссылки. Поскольку сегодня

отсутствует традиция ссылок в ИНТЕРНЕТЕ, то мы считаем необходимым указать в контрольных и других формах работы, по крайней мере, адреса нескольких сайтов.

Доступные книги помечены в списке предложенной нами литературы \*. Доступной, на наш взгляд, считается книга, если её можно приобрести в настоящий момент или если она издавалась большим тиражом и есть достаточно высокая вероятность найти её в библиотеке.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Для оптимизации учебного процесса преподавателю рекомендуется обеспечить студентов необходимой информацией по курсу, а именно:

- тематическими планами лекционного и практического курса;
- списком необходимой литературы (основной, дополнительной);
- перечнем заданий для самостоятельной работы;
- перечнем вопросов к зачету;
- сведениями об основных параметрах модульно-рейтинговой системы.

Постоянно знакомить студентов с новинками психолого-педагогической литературы, включая их в содержание лекций, рекомендовать студентам для самостоятельной работы.

В процессе преподавания дисциплины обеспечить тесную взаимосвязь теоретического и практического материала.

Студентам, досрочно и успешно выполнившим индивидуально-ориентированный план по учебной дисциплине и набравшим максимальное (100%) количество баллов по итогам изучения дисциплины предоставляется возможность получения итоговой формы контроля – зачета – автоматически.

## БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 1. Теоретико-методологические основы психологии детей с задержкой психического развития.

#### РАЗДЕЛ № 1. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии

1. Учёный, под руководством которого в 1960 -х. гг. проводился комплекс исследований по установлению причин школьной неуспеваемости:
  - а) В. Лебединский;
  - б) Э. Крепелин;
  - в) Ф. Гальтон;
  - г) Т. Власова.
2. Наука, в которой впервые появился термин "дизонтогения":
  - а) педагогика;
  - б) психология;
  - в) медицина;
  - г) дефектология.
3. Век возникновения термина "инфантилизм":
  - а) XIX в.;
  - б) XX в.;
  - в) XVIII в.;
  - г) XVII в.
4. Состояние, проявляющееся в сохранении у взрослого человека поведения, присущего детскому возрасту:
  - а) монголизм;
  - б) логомутизм;
  - в) паркинсонизм;
  - г) пуайрелизм.
5. Автор теории о структуре дефекта:
  - а) Л.С. Выготский;
  - б) Э.Г. Симерницкая;
  - в) Г.Ф. Кумарина;
  - г) Н.М. Назарова
6. Норма, согласно которой любое отклонение рассматривается сопоставлении с индивидуальным трендом развития человека:
  - а) функциональная;
  - б) идеальная;
  - в) статистическая;
  - г) возрастная.
7. Наука, занимающаяся изучением своеобразия психики детей со слабовыраженными отклонениями в психическом развитии:
  - а) психология лиц с ЗПР;
  - б) олигофренопсихология;
  - в) сурдопсихология;
  - г) тифлопсихология.
8. Явление изменения времени и темпа развития отдельных органов и функций при одновременном созревании других:
  - а) гиперестезия;

- б) гетерогенность;
  - в) асинхрония;
  - г) гетерохрония.
9. Состояние общего прогрессирующего и частично обратимого снижения психической активности:
- а) деградация;
  - б) релаксация;
  - в) редубликация;
  - г) паркинсонизм.
10. Период, наиболее подверженный влиянию повреждающих агентов и приводящий к грубому недоразвитию ВПФ:
- а) преднатальный;
  - б) сукцессивный;
  - в) внутриклеточный;
  - г) эмбриональный.
11. Закономерности отклоняющегося развития, отсутствующие в классификации, предложенной Л.С. Выготским:
- а) специфические;
  - б) общие;
  - в) специальные;
  - г) исключительные.
12. Ученый, занимающийся изучением особенностей развития детей с ЗПР:
- а) Л.И. Божович;
  - б) У.В. Ульенкова;
  - в) П.Я. Гальперин;
  - г) С.Л. Рубинштейн.
13. Общее проявление психического развития детей с ЗПР:
- а) отклонения в поведении;
  - б) искажение развития ВПФ;
  - в) нарушение координации;
  - г) задержка развития ВПФ.
14. Психический или физический недостаток, вызывающий нарушение нормального развития ребёнка:
- а) абазия;
  - б) дефект;
  - в) аффект;
  - г) онтогенез.
15. Процесс происхождения заболевания и его развитие:
- а) патогенез;
  - б) этиология;
  - в) патология;
  - г) дизонтогенез.
16. Совокупность сведений о возникновении и протекании болезни, получаемых от больного, а также его близких.
- а) патогенез;
  - б) биография;
  - в) катамнез;
  - г) анамнез.
17. Система мероприятий по предупреждению заболеваний:
- а) коррекция;
  - б) профилактика;

- в) компенсация;
  - г) декомпенсация.
18. Целенаправленное изменение свойств и качеств личности психологическими методами:
- а) психодиагностика;
  - б) психопрофилактика;
  - в) психокоррекция;
  - г) психогигиена.
19. Расстройство деятельности какой-либо системы организма вследствие нарушения компенсации:
- а) депривация;
  - б) децентрация;
  - в) дизонтогенез;
  - г) декомпенсация.
20. Понятие «зоны ближайшего развития» было введено:
- а) С.Л. Рубинштейн;
  - б) С.Я. Рубинштейн;
  - в) Л.С. Выготским;
  - г) Я.А. Коменским.

## **РАЗДЕЛ № 2. Психология детей с задержкой психического развития, её предмет и задачи**

1. Свойство живой материи передавать потомству особенности развития и наследственных заболеваний родителей:
- а) наследственность;
  - б) прогрессивность;
  - в) резидуальность;
  - г) толерантность.
2. Основной фактор, необходимый для нормального развития ребёнка согласно взглядам Г.М. Дульнева и А.Р. Лурия:
- а) хорошее атлетическое телосложение;
  - б) сила нервных процессов воздействия;
  - в) нормальная работа головного мозга;
  - г) отсутствие вредных привычек.
3. Период родовой деятельности:
- а) натальный;
  - б) постнатальный;
  - в) онтонатальный;
  - г) диснатальный.
4. Возраст возникновения сомато-вегетативного уровня нервно-психического реагирования детей на различные патогенные воздействия:
- а) 0 – 3;
  - б) 4 – 7;
  - в) 7 – 12;
  - г) 12 – 16.
5. Госпитализм - это явление:
- а) стойкая хроническая соматическая ослабленность;
  - б) общее прогрессирующее снижение психики;
  - в) отставание в развитии, из-за дефицита общения;
  - г) отклонения, обусловленные ошибками воспитания.
6. Фактор параметров дизонтогенеза:

- а) этнокультурные особенности индивида;
- б) сензитивные периоды развития;
- в) эмоционально-волевая незрелость;
- г) время повреждающих агентов.

7. Расстройство НС, регулирующее работу внутренних органов:

- а) наследственная невропатия;
- б) вегетативная дистония;
- в) хроническая невралгия;
- г) дефицитарное развитие.

8. Психическое состояние, приводящее к недостаточному удовлетворению основных психических потребностей, и возникновению нарушений:

- а) дисплазия;
- б) депривация;
- в) реадaptация;
- г) редубликация.

9. Акселерация - это:

- а) вторичная адаптация к исходным условиям;
- б) незавершённость отдельных этапов развития;
- в) ускоренное физическое развитие детей;
- г) нарушение целенаправленных действий.

10. Последовательность появления онтогенетических этапов в период которых могут воздействовать патогенные факторы:

- 1: постнатальный;
- 2: пренатальный;
- 3: натальный;
- 4: эмбриогенез.

11. Расстройство деятельности какой-либо системы организма вследствие нарушения компенсации:

- а) антиципация;
- б) инспирация;
- в) абилитация;
- г) декомпенсация.

12. Норма, согласно которой любое отклонение рассматривается в сопоставлении с индивидуальным трендом развития человека:

- а) возрастная;
- б) идеальная;
- в) статистическая;
- г) функциональная.

13. Новатор, сформулировавший общие закономерности отклоняющегося развития применительно к различным видам психического дизонтогенеза:

- а) В.И. Лубовский;
- б) Р.В. Демьянчук;
- в) В.Г. Петрова;
- г) Н.А. Цыпина.

14. Нарушение чтения, вызванное поражением или недоразвитием речевых отделов ЦНС:

- а) аграфия;
- б) дислалия;
- в) дисграфия;
- г) дислексия.

15. Последовательность появления уровней нервно-психического реагирования детей и подростков на различные патогенные воздействия:

- 1: аффективный;
- 2: эмоциональный;

- 3: соматовегетативный;  
4: психомоторный.
16. Причины нарушений развития, лежащие во внутренней среде организма.  
а) эндогенные;  
б) экзогенные;  
в) факторные;  
г) доминантные.
17. Состояние кислородного голодания плода в момент родов.  
а) астазия;  
б) астения;  
в) асфиксия;  
г) атаксия.
18. Процесс изменения от простого к сложному, от низшего к высшему в результате накопления количественных изменений, приводящих к качественным преобразованиям:  
а) рост;  
б) созревание;  
в) развитие;  
г) становление.
19. Активное приспособление к условиям социальной среды путём усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе:  
а) инкультурация;  
б) социальная адаптация;  
в) интеграция;  
г) социализация.
20. Психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей человека для удовлетворения в достаточной мере его психических потребностей и характеризующееся выраженными отклонениями в эмоциональном, интеллектуальном и личностном развитии:  
а) декомпенсация;  
б) депривация;  
в) депрессия;  
г) дезадаптация.

### **РАЗДЕЛ № 3. Ядерные признаки ЗПР церебрально-органического генеза**

1. Явление незавершённости отдельных этапов развития, сопровождающееся отсутствием смены ранних форм развития более прогрессивными:  
а) персеверация;  
б) акселерация;  
в) реабилитация;  
г) ретардация.
2. Общее проявление психического развития детей с ЗПР:  
а) задержка развития ВПФ;  
б) искажение развития ВПФ;  
в) нарушение координации;  
г) отклонения в поведении.
3. Психическая функция, нарушение которой характеризует детей с ЗПР:  
а) аналитико-синтетическая деятельность;  
б) активное внимание;  
в) сенсорно-перцептивные процессы;  
г) мнемическая деятельность.
4. Название ЗПР конституционального генеза в клинических исследованиях:

- а) психофизическая ослабленность;
- б) эмоционально-волевое нарушение;
- в) гармонический инфантилизм;
- г) нервно-психическое истощение.

5. Год создания психолого-педагогической классификации ЗПР, предложенной М.С. Певзнер:

- а) 1966;
- б) 1985;
- в) 1960;
- г) 1963.

6. Количество видов задержек, выделенных М.С. Певзнер в психолого-педагогической классификации ЗПР:

- а) 4;
- б) 5;
- в) 6;
- г) 7.

7. Автор классификации ЗПР, в которой отражены причины и механизмы нарушения психического развития:

- а) Е.М. Мастюкова;
- б) Т.Е. Сухарева;
- в) К.С. Лебединская;
- г) М.Н. Фишман.

8. Принцип, положенный К.С. Лебединской в основу классификации ЗПР:

- а) клинико-психологический;
- б) психолого-этиологический;
- в) клинико-физиологический;
- г) психолого-педагогический.

9. Вид ЗПР, предложенный в классификации Л.И. Переслени и Е.М. Мастюковой:

- а) биологический;
- б) психофизический;
- в) злокачественный;
- г) доброкачественный.

10. Вид ЗПР, при котором наблюдается нарушение умственной работоспособности, недоразвитие ВПФ, и зрительно-пространственного гнозиса, праксиса:

- а) соматический;
- б) конституциональный;
- в) цереброорганический;
- г) генетический.

11. Вид ЗПР, в отношении которого возможна "иррегулярность" в психическом развитии, неравномерное развитие ВПФ:

- а) психогенный;
- б) соматогенный;
- в) атипический;
- г) парциальный.

12. ЗПР, при котором наблюдается относительная сформированность психических процессов, но замедленный темп их становления:

- а) госпитализм;
- б) вуайрелизм;
- в) гипераутизм;
- г) инфантилизм.

13. Особенности психофизического развития, свойственные детям с ЗПР:

- а) тотальность поражения;
- б) задержка развития ВПФ;

в) иерархичность нарушения;

г) искажение психики.

14. Вид ЗПР церебрального генеза по структуре нарушения:

а) временный;

б) органический;

в) ослабленный;

г) неустойчивый.

15. Причины, приводящие к возникновению ЗПР церебрально органического генеза:

а) семейный конфликт;

б) резус-конфликт;

в) условия проживания;

г) речевые нарушения.

16. Вид ЗПР, в отношении которого затруднена диагностика и наблюдается первичная дефицитарность в развитии всех ВПФ:

а) церебральный;

б) аддиктивный;

в) патологический;

г) хромосомный.

17. Общий признак для ЗПР церебрально органического генеза и олигофрении:

а) прогредиентный характер;

б) иерархичность нарушения;

в) тотальность поражения;

г) церебральные нарушения.

18. Автор классификации ЗПР, в которой отражены причины и механизмы нарушения психического развития:

а) М.Н.Фишман;

б) Т.Е. Сухарева;

в) Е.М. Мастюкова;

г) К.С. Лебединская.

19. Причины, приводящие к возникновению ЗПР цереброорганического генеза:

а) семейный конфликт;

б) резус-конфликт;

в) условия проживания;

г) речевые нарушения.

20. Причины, приводящие к возникновению ЗПР психогенного генеза:

а) семейный конфликт;

б) резус-конфликт;

в) неправильное воспитание;

г) алкоголизм родителей.

## **БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 2. Особенности психического развития детей с ЗПР**

### **РАЗДЕЛЫ № 4, 5 Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР**

1. Общий, характерный признак всех детей с ММД:

а) массивность нарушения зон коры мозга;

б) локальная недостаточность мозговых структур;

в) ЗПР отдельных функциональных систем мозга;

г) диффузность поражения головного мозга.

2. Общее нарушение, характерное для всех детей с ММД:

а) нарушение локомоций;

- б) дезорганизованность;
- в) ослабление дыхания;
- г) оральные синкинезии.

3. Характерный признак гиперактивного типа ММД:

- а) замедленность действий, речи, реакций;
- б) быстрая утомляемость и пресыщаемость;
- в) высокая подверженность к травмам;
- г) отсутствие контроля за своим поведением.

4. Характерный признак гипоактивного типа ММД:

- а) медленное включение в деятельность;
- б) отсутствие возможности усидеть на месте;
- в) высокая отвлекаемость на постороннее;
- г) хорошее развитие двигательных навыков.

5. Психическое свойство, подверженное в первую очередь нарушениям у детей с ПШОП и ММД:

- а) скорость переключения внимания;
- б) константность восприятия информации;
- в) объём запоминания учебного материала;
- г) прочность сохранения информации.

6. Лёгкая форма церебральной патологии, имеющая невыраженную, симптоматику, проявляющуюся в виде функциональных нарушений:

- а) НИР;
- б) ПТСР;
- в) СДВГ;
- г) ДЦП.

7. Год официального появления термина ММД:

- а) 1962;
- б) 1969;
- в) 1980;
- г) 1994.

8. Шифр синдрома дефицита внимания с гиперактивностью согласно классификации МКБ - 10 (ВОЗ):

- а) F 90;
- б) F 80;
- в) F 65;
- г) F 92.

9. Тип ММД, выделенный в классификации Ясюковой Л.А.:

- а) пиктоидный;
- б) гипоактивный;
- в) гиперактивный;
- г) астенический.

10. Автор психодиагностической методики "Корректирующая проба", направленной на выявление ММД:

- а) Тулуз-Пьерон;
- б) С. Розенцвейг;
- в) Дж. Келли;
- г) Х. Хекхаузен.

11. Направление деятельности специального психолога, запрещенное в работе с детьми, имеющими ММД:

- а) привлечение техник глубокого гипноза;
- б) раннее диагностическое вмешательство;
- в) регулярное проведение профилактической работы;
- г) медико-психолого-педагогическая реабилитация.

12. Малоэффективный приём в организации учебного процесса ребёнка с ММД:

- а) активный отдых на переменах между занятиями;
- б) занятия танцами и спортивными видами игр;
- в) создание на уроках доброжелательной атмосферы;
- г) занятия на уроках по игре на фортепиано.

13. Малоэффективный приём для успешного усвоения ребёнком с ММД учебного материала:

- а) парциальное предъявление материала;
- б) чёткое структурирование информации;
- в) соблюдение идеальной дисциплины;
- г) использование наглядных пособий.

14. Совокупность реакций организма на повреждения, выражающиеся в возмещении нарушенных функций организма за счёт деятельности сохранных систем:

- а) межсистемная компенсация;
- б) внутрисистемная компенсация;
- в) социальная адаптация;
- г) комплексная инкультурация.

15. Нарушение функции ЦНС вследствие микроповреждений коры и подкорковых структур головного мозга:

- а) НИР;
- б) ПТСР;
- в) ММД;
- г) ДЦП.

16. Лишённое объективных оснований сопротивление предъявляемым требованиям:

- а) агрессия;
- б) негативизм;
- в) мутизм;
- г) психоз.

17. Деградация некоторой функции, её возврат на более низкий уровень развития:

- а) конфликт;
- б) дизонтогенез;
- в) регресс;
- г) прогресс.

18. Частичное специфическое расстройство процесса письма:

- а) дислалия;
- б) дислексия;
- в) дисграфия;
- г) дискалькулия.

19. Нарушение чтения, вызванное поражением или недоразвитием речевых отделов ЦНС:

- а) дислалия;
- б) дислексия;
- в) дисграфия;
- г) дискалькулия.

20. Изменение времени закладки и темпа развития отдельных органов и всего организма:

- а) гетерохрония;
- б) ретардация;
- в) акселерация;
- г) гиперпатия.

## РАЗДЕЛЫ № 6,7 Особенности формирования психологической готовности к школьному обучению при ЗПР

1. Обязательная составляющая структуры дефекта при ЗПР:

- а) эмоциональная неустойчивость;
- б) неблагоприятный социальный прогноз;
- в) нарушение когнитивных механизмов;
- г) грубые двигательные нарушения.

2. Автор работы "Дети с отклонениями в развитии: отграничение олигофрении от сходных состояний", вышедшей в 1966 г:

- а) Т.Г. Богданова;
- б) Л.И. Переслени;
- в) М.С. Певзнер;
- г) А.Н. Граборов.

3. Форма фиксации особенностей процессуального хода взаимодействия психолога с ребёнком по результатам психодиагностики:

- а) годовой план работы;
- б) журнал посещаемости;
- в) протокол обследования;
- г) карта развития ребёнка.

4. Средство для диагностики косвенных признаков у детей с ПШОП и ММД:

- а) выполнение нагрузок;
- б) анализ рабочих тетрадей;
- в) беседы с родителями;
- г) визуальный осмотр.

5. Соответствие между видами психического дизонтогенеза и типами отклонений развития:

ЗПР	искажённое
деменция	дефицитное
РДА	задержанное
психопатии	дисгармоничное
	повреждённое

6. Последовательность этапов диагностики СДВГ:

- 1: медицинское обследование;
- 2: диагностическое измерение;
- 3: психологическое обследование;
- 4: дифференциальная диагностика.

7. Сильное и относительно кратковременное эмоциональное состояние, сопровождающееся выраженными двигательными и вегетативными проявлениями:

- а) агрессия;
- б) аффект;
- в) реагирование;
- г) стопор.

8. Устойчивое отклонение в сознании и поведении детей, обусловленное отрицательным влиянием среды и недостатками воспитания:

- а) мозговая дисфункция;
- б) интеллектуальная инертность;
- в) соматическая ослабленность;
- г) педагогическая запущенность.

9. Краткое врачебное заключение о характере и сущности болезни, составляющееся на основе всестороннего обследования больного:
- а) диагноз;
  - б) катамнез;
  - в) анамнез;
  - г) заключение.
10. Периодический сбор информации о ходе обучения, трудовой жизни лиц, находящихся под специальным наблюдением:
- а) диагноз;
  - б) катамнез;
  - в) анамнез;
  - г) заключение.
11. Совокупность сведений об условиях возникновения и протекания болезни:
- а) диагноз;
  - б) протокол;
  - в) анамнез;
  - г) заключение.
12. Нарушение функции ЦНС вследствие микроповреждений коры и подкорковых структур головного мозга:
- а) ОДА;
  - б) НИР;
  - в) ММД;
  - г) ПШОП.
13. Количественный показатель уровня умственного развития:
- а) УВ;
  - б) IQ;
  - в) ХВ;
  - г) ІВ.
14. Автор, предложивший коэффициент интеллекта:
- а) С. Холл;
  - б) Л.С. Выготский;
  - в) А. Бине;
  - г) Дж. Кеттел.
15. Первый исследователь, использовавший в психологической экспериментатике интеллектуальный тест:
- а) С. Холл;
  - б) Ф. Гальтон;
  - в) А. Бине;
  - г) Дж. Кеттел.
16. Периодичность проведения ПМПк определяется:
- а) состоянием здоровья детей;
  - б) желанием членов комиссии;
  - в) запросом образовательного учреждения;
  - г) штатным расписанием сотрудников.
17. К методикам диагностики личности не относят:
- а) личностные опросники;
  - б) проективные методики;
  - в) прожективные методики;
  - г) тесты способностей.
18. От каких отклонений в психическом развитии наиболее трудно отдифференцировать ЗПР:
- а) ОДА;
  - б) НИР;
  - в) РДА;

- г) ВРГиН.
- 19. Методика для изучения внимания и оперативной памяти детей, позволяющая выявить СДВГ:
  - а) Десяти слов Леонтьева;
  - б) Доски Э. Сегена;
  - в) Тулуз-Пьерона;
  - г) А. Керна — Йирасека.
- 20. Сторона психического развития, оценка которой возможна с помощью методики Де Греефе:
  - а) психофизическая;
  - б) когнитивная;
  - в) психосоциальная;
  - г) интеллектуальная.

### **БАЗОВЫЙ МОДУЛЬ № 3. Диагностика и коррекция задержки психического развития**

#### **РАЗДЕЛЫ № 8, 9 Проблемы психологической диагностики ЗПР**

1. Основное требование зачисления ребёнка с ЗПР в специальные (коррекционные) школы или классы КРО:
  - а) желание родителей;
  - б) решение ПМПК;
  - в) направление директора;
  - г) рекомендация педиатра.
2. Фактор, препятствующий организации оптимальных и полноценных условий обучения детей с ЗПР:
  - а) сокращение наполняемости класса;
  - б) шестидневная учебная неделя;
  - в) отказ от авторитарного стиля общения;
  - г) соблюдение охранительного режима.
3. Вид специализированных школ, в которых обучаются дети с ЗПР:
  - а) V;
  - б) VI;
  - в) VII;
  - г) VIII.
4. Последовательность этапов работы дефектолога с детьми, имеющими ЗПР:
  - 1: отношение школьника к учебной работе;
  - 2: отношение ученика к оценке учителя;
  - 3: темп работы, работоспособность;
  - 4: уровень умственного развития учащихся;
  - 5: обучаемость: восприимчивость к помощи.
5. Вид работы, реализуемый специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума в отношении детей с ЗПР:
  - а) создание программы коррекции;
  - б) осуществление дифференциальной диагностики;
  - в) психологическое просвещение;
  - г) психокоррекционное вмешательство.
6. Объём материала, необходимого для усвоения за период обучения учащимися начальных классов КРО:
  - а) максимум материала по возможностям;

- б) минимум начального образования;
  - в) элементарные навыки самообслуживания;
  - г) навыки социального взаимодействия.
7. Основной принцип деятельности специального психолога в системе КРО:
- а) комплексного изучения;
  - б) соблюдение интересов ребёнка;
  - в) дифференцированного подхода;
  - г) коррекционной направленности.
8. Основная цель проведения психокоррекционной работы в классах КРО:
- а) общее психическое развитие;
  - б) коррекция отдельных психических функций;
  - в) тренировка способностей учащихся;
  - г) восполнение пробелов предшествующего обучения.
9. Последовательность задач, реализуемых специалистами в целях успешного освоения программы КРО:
- 1: обогащение кругозора, соответствующего возрасту развитие психофизиологических функций;
  - 2: развитие психофизиологических функций;
  - 3: формирование социально-нравственного поведения;
  - 4: коррекция общеинтеллектуальных умений;
  - 5: развитие учебной мотивации.
10. Последовательность методических принципов построения содержания учебного материала в системе КРО:
- 1: усиление практической направленности изучаемого материала;
  - 2: выделение сущностных признаков изучаемых явлений;
  - 3: введение разделов по активизации познавательной деятельности;
  - 4: опора на объективные внутренние связи в содержании.
11. Последовательность этапов комплектования классов КРО:
- 1: исследование интересов учащихся;
  - 2: изучение мнения учителей;
  - 3: проведение тестирования;
  - 4: заключение МПК (ПМПК).
12. Последовательность коррекционно-развивающих задач, решаемых специалистами КРО в процессе воспитания:
- 1: оптимизация клубной и кружковой работы создание единого общешкольного коллектива;
  - 2: создание единого общешкольного коллектива;
  - 3: социальная профилактика поведения;
  - 4: укрепление коллективных традиций.
13. Последовательность реализации критериев мониторинга эффективности учебно-воспитательного процесса:
- 1: возможность творческого подхода в применении опыта;
  - 2: соотношение затрат времени с достигнутыми результатами;
  - 3: соответствие организации обучения современной науке;
  - 4: результативность обучения школьников.
14. Последовательность этапов организации индивидуальных и групповых коррекционных занятий в классах КРО:
- 1: определение физического состояния и развития;
  - 2: выявление особенностей эмоционально-личностной сферы;
  - 3: отношение к учебной деятельности, особенности мотивации;

4: особенности и уровень развития познавательной сферы;

5: особенности усвоения ЗУНов, предусмотренных программой.

15. Форма дифференциации образования, позволяющая решать задачи своевременной активной помощи детям с ЗПР:

- а) МПК 4
- б) ПМП(к)4
- в) ТСО;
- г) КРО.

16. Год утверждения МО РФ программ начальных классов коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательной школе:

- а) 1996;
- б) 1993;
- в) 1995;
- г) 1997.

17. Вид задач, решение которых является обязательным условием организации учебно-воспитательного процесса с детьми ЗПР:

- а) адаптационные;
- б) коррекционные;
- в) информационные;
- г) психотерапевтические.

18. Направление работы специального психолога, входящее в компетенцию его профессиональной деятельности:

- а) коррекционно-развивающее;
- б) психотерапевтическое воздействие;
- в) медикаментозное лечение;
- г) лечебно-оздоровительное.

19. Направление работы психолога, предполагающее нарушение реализации комплексного подхода к проблемам школьника с ЗПР:

- а) многоуровневая диагностика психического развития;
- б) всестороннее развитие личности ребёнка;
- в) отсутствие согласованности действий специалистов;
- г) создание индивидуальных (комплексных) программ.

20. Последовательность коррекционно-развивающих задач, решаемых специалистами КРО в процессе обучения:

- 1: нормализация учебной деятельности;
- 2: формирование интеллектуальных умений;
- 3: развитие познавательной активности;
- 4: формирование интеллектуальных умений;
- 5: социальная профилактика поведения.

# ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»

1. Предмет и задачи психологии детей со слабовыраженными отклонениями в психическом развитии.
2. Современные представления о нормальном и отклоняющемся развитии.
3. История развития взглядов на происхождение, развитие и перспективы преодоления болезненных состояний: нозоцентрическая, антропоцентрическая и социоцентрическая модели.
4. Закономерности психического развития в норме и патологии.
5. Роль биологической и социальной детерминации в генезе нарушений развития. Л.С.Выготский о соотношении биологической и культурной линии развития.
6. Основные методологические принципы специальной детской психологии.
7. Методы специальной детской психологии.
8. Понятие среднестатистической нормы развития и её использование в практической деятельности коррекционного (специального) педагога и специального психолога.
9. Функциональная норма как генеральная стратегия специальной помощи детям с проблемами в развитии.
10. Социально-психологическая адаптация как главный критерий нормального психического здоровья. Основные слагаемые успешной социально-психологической адаптации.
11. Понятие идеальной нормы развития. Типичные «видимые тенденции» изменения поведения и деятельности у детей с отклонениями в развитии.
12. Общие закономерности аномального развития.
13. Дефект и его структура в учении Л.С. Выготского.
14. Дефект и компенсация. Условия превращения «минус – дефекта» в «плюс компенсацию».
15. Возрастная обусловленность дефектов развития.
16. Понятие о зоне ближайшего развития, сензитивных периодах, первичном и вторичных дефектах (по Л.С.Выготскому).
17. ЗПР как специфический вид дизонтогенеза. Время появления, представленность в популяции. Кодификация в международной классификации болезней 9-го и 10-го пересмотров (DSM - III - R и DSM - IV).
18. Определение. Причины и механизмы слабовыраженных отклонений. История выделения из детской популяции.
19. Основные классификации ЗПР по этиологическому принципу. Психолого-педагогическая классификация ЗПР по М.С.Певзнер.
20. Общие проявления психического развития детей при ЗПР. Психологические параметры ЗПР.

21. Психоорганический синдром. Влияние на деятельность.
22. Основные устойчивые (ядерные) признаки ЗПР, возникающие на фоне церебральной органики. Различия от олигофрении.
23. Общая характеристика психического развития детей с церебрально-органическим вариантом задержки.
24. Особенности физического развития детей с ЗПР.
25. Понятие минимальной мозговой дисфункции. Динамика на протяжении онтогенеза ребёнка. Причины ММД.
26. Особенности психофизического развития детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, как проявление ММД.
27. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации ребёнка с ЗПР.
28. Особенности развития познавательной сферы детей с ЗПР.
29. Характеристика познавательной активности при ЗПР. Познавательные мотивы в структуре готовности ребёнка к школьному обучению.
30. Типичные нарушения в двигательной сфере при ЗПР церебрально-органического генеза.
31. Психическое и социальное развитие дошкольников с различными формами ЗПР.
32. Внимание и его функции. Наиболее типичные нарушения внимания при ЗПР. Подходы к коррекции.
33. Характеристика речевых процессов у старших дошкольников с ЗПР.
34. Особенности развития восприятия дошкольников с ЗПР.
35. Особенности мыслительной деятельности при ЗПР разной степени тяжести.
36. Особенности мнемической деятельности детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.
37. Особенности эмоционально-волевой сферы детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.
38. Особенности личности детей с ЗПР.
39. Формирование самосознания при ЗПР.
40. Особенности развития моторики детей раннего и дошкольного возраста с ЗПР.
41. Особенности предметно-манипулятивной деятельности детей раннего возраста с ЗПР.
42. Особенности игровой деятельности дошкольников с ЗПР. Использование игры как диагностического и коррекционного средства при ЗПР.
43. Специфика развития и смены форм общения ребёнка со взрослым на протяжении дошкольного возраста при ЗПР.
44. Готовность детей с ЗПР к школьному обучению в контексте современных тенденций в общем и специальном образовании.
45. Пути формирования различных аспектов психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.
46. Основные составляющие темперамента. Особенности при ЗПР.
47. Риск возникновения психопатии при ЗПР. Профилактические и воспитательные аспекты.
48. Особенности психического развития младших школьников с ЗПР.

49. Характеристика обучаемости как прогностического признака образовательных перспектив ребёнка с ЗПР. Мотивационно-целевые установки младших школьников с ЗПР.
50. Особенности познавательных процессов у детей с ЗПР и их развитие на протяжении школьного возраста.
51. Принципы дифференциальной диагностики ЗПР от сходных состояний.
52. Психологические основы дифференцированного диагностического изучения ребёнка. Вклад Л.С.Выготского.
53. Основные методические подходы к диагностике задержанного психического развития. Содержание и анализ авторских диагностических методик.
54. Проблемы ранней диагностики ЗПР церебрально-органического генеза.
55. Диагностика кинестетической основы произвольного двигательного акта.
56. Методы диагностики и коррекции пространственного восприятия.
57. Характеристика проективных методов изучения человека. Опыт использования при ЗПР.
58. Игра как психодиагностическая процедура: возможности и ограничения.
59. Характеристика возможностей тестовых методик для диагностики детей с ЗПР.
60. Анкетирование ближайших взрослых по поводу проблем ребёнка - эффективный метод диагностики и профилактики проблем развития.
61. Принципы построения экспериментальной ситуации для изучения волевых процессов у детей с ЗПР.
62. Возможности графических методов для выявления своеобразия детского развития при различных отклонениях в развитии.
63. Диагностика и коррекция вторичных личностных нарушений при ЗПР.
64. Страхи при ЗПР. Подходы к коррекции.
65. Роль психологического сопровождения в системе коррекционно-развивающего обучения. Организация и содержание работы практического психолога в системе КРО.
66. Концепции психологического сопровождения детей с ЗПР.
67. Психологические закономерности, лежащие в основе коррекционно-воспитательной работы с детьми, имеющими ЗПР.
68. Детско-родительские отношения. Типы наиболее часто встречающихся нарушений. Их влияние на психосоциальное развитие ребёнка.
69. Диагностика и коррекция детско-родительских отношений при ЗПР.
70. Характеристика типовой программы для подготовительной группы детей с ЗПР.
71. Общая, типовая и индивидуализированная модели коррекции ЗПР в условиях диагностико-коррекционных групп. Концепция коррекционно-развивающего обучения.
72. Виды психолого-педагогической помощи, оказываемые школьникам с ЗПР.
73. Психолого-медико-педагогический консилиум: цели, назначение, оптимальный алгоритм проведения.
74. Интегрированное обучение: задачи, возможности, необходимые условия эффективной реализации.
75. Специфика психолого-педагогического сопровождения детей со сложной структурой нарушения, включающей ЗПР.

76. Требования к личностным качествам работников образовательных учреждений системы коррекционно-развивающего обучения.

**ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ПСИХОЛОГИЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»**

1. Нормальное и отклоняющееся развитие.
2. Основные периоды психомоторного развития детей в норме и патологии первого года жизни.
3. История изучения детей с трудностями в обучении в отечественной и зарубежной психологии.
4. Развитие в норме и дизонтогенезе.
5. Структура отклоняющегося развития.
6. Эволюция представлений о сущности и процессах компенсации.
7. Психологические параметры дизонтогенеза.
8. Особенности вторичных нарушений у детей.
9. Эволюция представлений о сущности и процессах компенсации.
10. Психофизиологическая и социально-психологическая составляющие компенсации дефекта.
11. Компенсация отклонений как процесс.
12. Дефект и компенсация. Условия превращения «минус дефекта» в «плюс компенсацию».
13. Роль биологической и социальной детерминации в генезе нарушений развития.
14. Вклад Л.С. Выготского в развитие специальной психологии.
15. Понятие «дефект» и его структура в работах Л.С. Выготского.
16. Клинико-психологический подход к пониманию задержки психического развития.
17. Факторы внешних условий как детерминанты психологического неблагополучия в поведенческих нарушениях.
18. Типы неблагополучных семей группы риска.
19. Основные причины асоциальных форм поведения педагогически запущенных детей.
20. Психологические характеристики педагогически запущенных детей с аномальными формами поведения.
21. Особенности методов исследования в специальной психологии.
22. Вклад отечественных психиатров в развитие специальной психологии.
23. Мозговые дисфункции у детей: нейропсихологические аспекты.
24. Оптимизация обучения и развития детей с ММД.
25. Диагностика и компенсация минимальных мозговых дисфункций.
26. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей — основные проявления.
27. Причины и механизмы СДВГ у детей.
28. Лечение и коррекция СДВГ у детей.

29. Профилактика и коррекция нарушений психического развития детей при семейном алкоголизме.
30. Воспитание трудного ребёнка. Дети с девиантным поведением.
31. Гиперактивность. Механизмы влияния на процесс социализации.
32. Особенности формирования пространственно-временных представлений у детей с задержкой психического развития.
33. Характеристика процессов памяти у детей с задержкой психического развития.
34. Особенности развития форм мыслительной деятельности у детей с задержкой психического развития.
35. Речь и проблемы обучения детей с задержкой психического развития.
36. Психологические особенности агрессивного поведения детей с ЗПР: истоки, формы проявления, способы коррекции.
37. Страхи при ЗПР. Подходы к коррекции.
38. Риск возникновения психопатий при ЗПР. Профилактические и воспитательные аспекты.
39. Особенности формирования коммуникативной деятельности у детей с ЗПР.
40. Психолого-педагогический потенциал детской игры.
41. Игра в практике коррекционно-развивающего образовательного процесса.
42. Психолого-педагогические ресурсы игровой деятельности в коррекции недостатков личностного развития младших школьников с ЗПР.
43. Соотношение компонентов образа Я и механизмов самопознания у младших подростков с ЗПР.
44. Основные направления психологической коррекции и профилактики семейных отношений.
45. Диагностика и коррекция детско-родительских отношений при ЗПР.
46. Особенности формирования мотивационно-волевой готовности к школьному обучению при ЗПР.
47. Пути формирования различных аспектов психологической готовности к школьному обучению при ЗПР.
48. Диагностика речевого развития в процессе оказания коррекционной помощи.
49. Развитие устной речи у школьников с ЗПР.
50. Основные трудности в усвоении математических знаний у детей с ЗПР